Załącznik nr 1
do Zarządzenia 101/12

.....
Nazwisko i imię

.....
stanowisko

.....
Jednostka organizacyjna

.....
Data otwarcia przewodu

WNIOSEK
o udzielenie płatnego urlopu naukowego związanego
z przygotowaniem rozprawy doktorskiej*

A. Wniosek Pracownika:

Temat rozprawy doktorskiej:.....

.....

Promotor.....

1. Proszę o udzielenie płatnego urlopu naukowego związanego z przygotowaniem rozprawy doktorskiej na okres .....miesięcy
   od dnia .....do dnia .....

2. Oświadczam, że:

- do tej pory nie korzystałem/łam - korzystałem/łam** z płatnego urlopu naukowego związanego z przygotowaniem rozprawy doktorskiej w okresie:
  .....
- przewiduję złożenie pracy w terminie.....

.....
Data

.....
Podpis Kandydata

Wymagane załączniki:
1. Plan pracy ze wskazaniem punktów już skończonych

*wniosek należy złożyć w Dziale Spraw Pracowniczych co najmniej na 1 miesiąc przed rozpoczęciem semestru
** niepotrzebne skreślić

B. Opinia promotora o zaawansowaniu rozprawy doktorskiej:

.....

.....

.....

1. Według mojej oceny stopień przygotowania rozprawy wynosi.....%.
2. Podany przez Pracownika termin złożenia rozprawy uważam za:
   a) możliwy do zrealizowania **
   b) niemożliwy do zrealizowania (podać własną ocenę)**

.....

.....

Zobowiązuję się do bieżącej kontroli postępów przygotowania rozprawy doktorskiej.

....
Data Podpis promotora

C. Opinia Kierownika Katedry:

Popieram/ Nie popieram** podanie/a Pracownika o udzielenie płatnego urlopu naukowego związanego z przygotowaniem rozprawy doktorskiej w okresie od dnia .....do dnia .....

Oświadczam, że urlop nie spowoduje zakłóceń w realizacji zadań dydaktycznych jednostki.

....
Data Podpis Kierownika Katedry

D. Stanowisko Dziekana:

Wniosek o udzielenie płatnego urlopu naukowego związanego z przygotowaniem rozprawy doktorskiej:

a) popieram**
b) nie popieram (uzasadnienie)**.....

.....

....
Data Podpis Dziekana

E. Decyzja Rektora:

Udzielam/ Nie udzielam** płatnego urlopu naukowego związanego z przygotowaniem rozprawy doktorskiej na okres ..... miesięcy
od dnia .....do dnia .....

....
Data Podpis Rektora

** niepotrzebne skreślić